

PRÜFLISTE „Rehabilitation“

zur Auditierung der AWO-Qualitätskriterien

Version: 2.0

Stand: 26.09.2014

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

1. Grundsätze		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
1.1. Leitbild		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Ist die Entwicklung eines Dienstleistungsverständnisses (Leitbild) der Einrichtung mit Bezug zum Unternehmenszweck der Rehabilitation sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist das Leitbild schriftlich festgelegt? (BAR-Anforderungen 1.3 und 1.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird das Leitbild regelmäßig intern überprüft und ggfs. angepasst und aktualisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die aktive Beteiligung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sichergestellt? (BAR-Anforderung 1.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird das Leitbild nach innen und außen regelmäßig zielgruppenspezifisch kommuniziert? (BAR-Anforderung 1.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird die Transparenz im Unternehmen und gegenüber Partnern sichergestellt? (BAR-Anforderung 1.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Einrichtungskonzept		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Ist das Konzept der Einrichtung verbindlich beschrieben – mit Aussagen zur Organisation der Einrichtung (Strukturen und Prozesse), des Trägers, der Rahmenbedingungen etc.? (BAR-Anforderung 2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist das Einrichtungskonzept schriftlich festgelegt? (BAR-Anforderung 2.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die Verbindlichkeit des Einrichtungskonzeptes (im Sinne einer Handlungsorientierung für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter) sichergestellt? (BAR-Anforderung 2.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die Darstellung des angebotenen Leistungsspektrums (gesamten Palette der möglichen Rehabilitations- und Teilhabeleistungen) aufgezeigt? (BAR-Anforderung 2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird die gesundheits- und rehawissenschaftliche Aktualität des Konzeptes (Vereinbarkeit mit dem anerkannten fachwissenschaftlichen Diskussionsstand aufgezeigt) sichergestellt? (BAR-Anforderung 2.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird die Übereinstimmung mit den Rahmenvorgaben der Leistungsträger (z.B. Reha-Richtlinie) dargestellt? (BAR-Anforderung 2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird das Konzept regelmäßig intern überprüft und ggfs. angepasst und aktualisiert? (BAR-Anforderung 2.8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Wird das Konzept nach innen und außen regelmäßig zielgruppenspezifisch kommuniziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Wird die Transparenz im Unternehmen und gegenüber Partnern gesorgt? (BAR-Anforderung 2.7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.1. Rehabilitationskonzepte		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Werden die Verantwortlichkeiten zur Erstellung, Prüfung und Freigabe der Rehabilitationskonzepte schriftlich festgelegt? (BAR-Anforderung 3.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden die Rehabilitationsziele (konzeptionell und indikationsbezogen) definiert und für alle Beteiligten transparent gemacht? (BAR-Anforderung 3.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Sind die indikationsspezifischen Rehabilitationskonzepte teilhabeorientiert (Grundlage: SGB IX) und ICF-basiert (Grundlage: biopsychosoziales Modell der internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit)? (BAR-Anforderung 3.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird innerhalb der Rehabilitationskonzepte ein interdisziplinärer Rehabilitationsansatz berücksichtigt? (BAR-Anforderung 3.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Sind die Behandlungskonzepte schriftlich festgelegt, indikationsspezifisch sowie funktionsorientiert (Bezug auf Teilhabeorientierung und ICF-Basierung)? (BAR-Anforderung 3.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird eine standardisierte Vorgehensweise zur Messung und Überprüfung der Therapiezielerreichung festgelegt? (BAR-Anforderung 3.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird die regelhafte Messung und Überprüfung der Therapiezielerreichung sichergestellt? (BAR-Anforderung 3.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Werden die Rehabilitationskonzepte regelmäßig intern überprüft, angepasst und aktualisiert? (BAR-Anforderung 3.7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Rehabilitationsprozess						
2.2.1 Vorbereitung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird die Kostenzusage vor Aufnahme sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird das Schnittstellenmanagement zum Vorbehandler (insbesondere notwendige, weitergehende medizinische und sozialanamnestische Informationen ermitteln) beschrieben? (BAR-Anforderung 6.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die Erfüllung der in der Bewilligung formulierten bzw. mit der Aufnahme verbundenen Anforderungen (z.B. indizierte Maßnahmen, Dauer, besondere Krankheitsbilder) sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die Planung der Maßnahme (Zimmerplanung, Planung der Funktionsräume, Veranstaltungsplanung, Dienstplanung) sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.2 Rehabilitationsprozess						
2.2.1 Vorbereitung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
E	Wird die Berücksichtigung besonderer Kundenwünsche (Schwerpunkt auf Erwartungen, Wünsche und Bedürfnisse des Rehabilitanden legen) geregelt? (BAR-Anforderung 6.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Werden verschiedenen Interessenslagen (Rehabilitand, Behandler, Leistungsträger, Selbsthilfe) abgestimmt? (BAR-Anforderung 6.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Werden die Rehabilitanden in erforderlichem Umfang informiert (z.B. rechtzeitige Einladung und Info-Paket an die Rehabilitanden sicherstellen)? (BAR-Anforderung 6.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Werden Vorbereitung und Hilfestellung bei der Anreise (z.B. Abholservice) sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Wird die ständige Erreichbarkeit eines qualifizierten Ansprechpartners sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.2 Aufnahme		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Werden Aufnahme und Begrüßungsrituale festgelegt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden Informationen über Haus, Hausordnung, Termine, Ablauf und Angebote sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die Information über Aufnahme an den zuständigen Kostenträger sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die einzelfallbezogene Erstuntersuchung durch Arzt/Ärztin - Befunderhebung - Anamnese - Diagnoseerstellung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird das Erstgespräch mit dem psychosozialen Dienst sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Werden Rehabilitationsziele gemeinsam mit dem Rehabilitanden vereinbart? (BAR-Anforderung 6.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Werden Rehabilitationsziele definiert und für alle Beteiligten transparent gemacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Erfolgt bei der Aufnahme ein rehabilitandenbezogener Einsatz von Assessments? (BAR-Anforderung 9.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.2.3 Therapieprozess		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird die Festlegung von Abläufen für wiederkehrende Situationen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden Standards für Krisensituationen festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden Standards zum Erkennen von Kindeswohlgefährdung und zum Ergreifen von Maßnahmen festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird eine medizinische Notfallversorgung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden Leistungsbeschreibungen der wesentlichen therapeutischen Leistungen vorgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird eine patientenbezogene, interdisziplinäre Arbeitsweise sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird die Therapiezielerreichung regelhaft gemessen und überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.4 Kinderbetreuung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
	Ist die Anwendung eines Instrumentes zur - Planung von Betreuungsangeboten und - Überprüfung der Maßnahmen der Kinderbetreuung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.5 Überleitungsprozess und Abschluss		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird eine Abschlussuntersuchung durch den Arzt/ die Ärztin sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird ein Abschlussgespräch mit dem psychosozialen Dienst sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird eine standardisierte Vorgehensweise zur abschließenden Überprüfung der Therapiezielerreichung festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Erfolgt eine gemeinsame Auswertung der vereinbarten Rehabilitationsziele mit dem Rehabilitanden? (BAR-Anforderung 6.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden Abschiedsrituale festgelegt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.2.5 Überleitungsprozess und Abschluss		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
F	Wird ein strukturiertes Nachsorgemanagement unter Beteiligung der Rehabilitanden sichergestellt - mindestens aus: - Perspektive-Entwicklung - Information über Nachsorgemöglichkeiten - Kooperation mit Nachsorgestellen (gemäß vereinbartem Nachsorgeprogramm)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird das Schnittstellenmanagement zum Nachbehandler (insbesondere zeitnahe Bericht an den Rehabilitanden und behandelndem Arzt/ Ärztin sicherstellen) beschrieben? (BAR-Anforderung 6.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Wird eine Verfahrensweise bei Abbruch der Maßnahme festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Wird die Information über Abschluss bzw. Abbruch der Maßnahme an den Kostenträger sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	Wird eine zeitnahe Leistungsabrechnung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K	Erfolgt bei der Entlassung ein rehabilitandenbezogener Einsatz von Assessments? (BAR-Anforderung 9.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Dokumentation, verantwortliche Kontrolle und Steuerung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird ein qualifiziertes patientenbezogenes Dokumentationssystem mit Aussagen zu - Planung - Leistung - Verlauf - Ergebnissen angewendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden die rehabilitandenbezogenen, wesentlichen Kernprozesse in den Bereichen Aufnahme, Diagnose, Therapie, Überleitung einschließlich der relevanten Unterstützungsprozesse beschrieben? (BAR-Anforderung 5.2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden die rehabilitandenbezogenen, wesentlichen Kernprozesse in den Bereichen Aufnahme, Diagnose, Therapie, Überleitung einschließlich der relevanten Unterstützungsprozesse kontinuierlich überwacht? (BAR-Anforderung 5.2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die zeitnahe Leistungsdokumentation sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.3 Dokumentation, verantwortliche Kontrolle und Steuerung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
E	Werden die Dokumentationssysteme und Maßnahmen zur Einhaltung aller gesetzlichen und behördlichen Anforderungen (z.B. Medizinprodukte, Brandschutz, Hygiene) beschrieben? (BAR-Anforderung 5.2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird das interne Schnittstellenmanagement dargelegt? (BAR-Anforderung 5.2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird das Prozessmanagement an (aktuellen) fachlichen Standards ausgerichtet? (BAR-Anforderung 5.2.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Interne Ergebnismessung und -analyse		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
3. Interne Ergebnismessung und -analyse		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird die regelmäßige Auswertung der Patientendokumentation sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden die Leistungen der rehabilitandenbezogenen und unterstützenden Prozesse gemessen und analysiert (Prozessqualität)? (BAR-Anforderung 9.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden einrichtungsbezogene Prozesse evaluiert und die Ergebnisqualität (Therapiezielerreichung) erhoben und dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Werden Arbeiten mit qualitätsorientierten Kennzahlen dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden Daten aus der Umsetzung einschlägiger gesetzlicher und behördlicher Forderungen dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Werden die Ergebnisse der Qualitätsziele dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Werden Kundenrückmeldungen (Rehabilitanden, Leistungsträger, Interessenpartner) eingeholt und analysiert? (BAR-Anforderung 9.8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Werden interne Qualitätszirkel oder analoge Formen innerbetrieblicher Arbeitskreise eingesetzt? (BAR-Anforderung 9.9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

4. Interne Kommunikation und Arbeitsorganisation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
4. Interne Kommunikation und Arbeitsorganisation		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Finden regelmäßige Konferenzen der Mitglieder der Klinikleitung mit der nachgeordneten Ebene statt? (BAR-Anforderung 11.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden regelmäßige Besprechungen von Teams bzw. der Klinikleitung nachgeordneten Ebene mit ihren Mitarbeitern durchgeführt (z.B. Fallbesprechungen)? (BAR-Anforderung 11.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die Dokumentation der Besprechungen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Werden regelmäßige interne Teamfortbildungen durchgeführt? (BAR-Anforderungen 5.5.2 und 11.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird ein regelmäßiges Reanimationstraining durchgeführt und ist für einen schriftlich ausgearbeiteten „Erste-Hilfe-Plan“ gesorgt? (BAR-Anforderung 11.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird die Planungssicherheit durch langfristige Dienstplanung gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird die Personaleinsatzplanung regelmäßig und bedarfsorientiert durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Werden die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter bei der Dienstplanung regelmäßig beteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Werden Vertretungspläne für Ausfälle und Notsituationen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaft		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
5.1. Essensservice		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Werden indikationsspezifische, altersgerechte und kultursensible Ernährungsangebote sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird eine Serviceorientierung bei der Gestaltung der Verpflegung (Essenszeiten, Abräumen der Tische, Darreichungsformen u. a.) sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden Ressourcen- und Abfallmanagement unter ökologischen Gesichtspunkten sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die Umsetzung der Lebensmittelhygieneverordnung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

5. Hauswirtschaft		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
5.2. Reinigungsservice		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Werden Kundenwünsche bei der Planung und Durchführung der Reinigung berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden Leistungsstandards für die Reinigung festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3. Haus- und Milieugestaltung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
	Wird die Sicherstellung einer Haus- und Milieugestaltung gegeben, die Privatheit, Wohlbefinden, Orientierung und Kommunikation ermöglicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4. Organisation der Hauswirtschaft/ Haustechnik		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird eine Beschreibung der Schnittstellen zwischen Hauswirtschaft und anderen Dienstleistungsprozessen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird die Dienstleistungsorientierung bei der Organisation des Hausdienstes sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die Festlegung von Notfallplänen (Schnittstelle zum Bereich interne Kommunikation beachten) festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kooperation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
6. Kooperation		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Ist die Kooperation bezogen auf wesentliche Kooperationspartner geregelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist ein Verfahren zur Erfassung und Bewertung von Rückmeldungen der Kooperationspartner festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	26.09.2014	2.0	

7. Umgang mit Eigentum der Kunden		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
7. Umgang mit Eigentum der Kunden		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird ein sachgemäßer und sicherer Umgang mit dem Eigentum des Kunden gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist die Einführung eines Verhaltenskodex für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird ein standardisiertes Verfahren zur Schadenregulierung festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Handhabung und Instandhaltung technischer Geräte und Arbeitsmittel		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
8. Handhabung und Instandhaltung technischer Geräte und Arbeitsmittel		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird die Umsetzung der Medizinproduktbetriebsverordnung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden die angemessene Verwaltung, Lagerung und Wartung von technischen Materialien, Spielzeugen, Geräten, Fahrzeugen u. a. sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird das Führen von Wartungsbüchern sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Externe Qualitätssicherung		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
9. Externe Qualitätssicherung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
Ansatzpunkte sind:						
A	Wird die Teilnahme an gesetzlich vorgeschriebenen externen Qualitätssicherungsverfahren (Struktur-, Prozess-, Ergebnisqualität) sichergestellt? (BAR-Anforderung 8.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird eine systematische Vorbereitung, Begleitung und Nachbereitung externer Prüfungen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden die Ergebnisse aus der externen Qualitätssicherung analysiert? (BAR-Anforderung 8.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Werden Konsequenzen (Ableitung von Verbesserungsmaßnahmen) dokumentiert? (BAR-Anforderung 8.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden Festlegungen zu den Ergebnisauswertungen dokumentiert? (BAR-Anforderung 8.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird die Informationsweitergabe an die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ist die Berücksichtigung der externen Überprüfung und Bewertung im einrichtungsinternen Qualitätsmanagement sichergestellt? (BAR-Anforderung 8.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>